Un Bulletin de l'Institut de la santé des Autochtones des IRSC

Vol. 2, No. 5 - Juin 2013
ISSN 2291-1715

Nouvelles sur la recherche en santé des Autochtones

Message du Dr Malcolm King, Directeur scientifique de l'ISA

Journée nationale des Autochtones

Le 21 juin était la Journée nationale des Autochtones. Depuis 1996, la Journée nationale des Autochtones permet de souligner les réalisations exceptionnelles des Premières Nations, des Métis et des Inuits dans des domaines aussi divers que l'agriculture, l'environnement, les affaires et les arts. C'est le moment de célébrer nos cultures collectivement, de se remémorer notre passé et de tourner le regard vers l'avenir. Sur le plan de la santé, de nombreux défis nous attendent assurément, mais en travaillant de concert et en mettant à profit les forces de nos perspectives et de nos formes de savoir autochtones, il sera possible pour nos familles et nos communautés de vivre un avenir à l'enseigne du mieux-être et de la résilience.

Présentation sur l'Initiative des Voies de l'équité à la conférence de l'ACSP

La récente réunion de l'Association canadienne de santé publique tenue à Ottawa a donné à l'Institut et à ses partenaires l'occasion par excellence de promouvoir l'initiative phare Voies de l'équité en santé pour les Autochtones des IRSC. Le 10 juin, la Dre Nancy Edwards (directrice scientifique de l'ISPP), le Dr Diego Garcia (conseiller en santé publique, APN), M. Albert Armieri (analyste principal de projets, CGIPN) et moi avons fait des présentations lors d'une séance plénière consacrée aux Voies de l'équité. Le grand nombre de participants a favorisé le dialogue avec un auditoire attentif.

Présidente du CCI nommée VP à la santé autochtone pour l'organisme Northern Health (C.-B.)

Je vous invite à féliciter avec moi la présidente de notre conseil consultatif, Dre Margo Greenwood, qui assume la vice-présidence à la santé autochtone pour l'organisme Northern Health (Prince George, Colombie-Britannique) depuis le 1er juin 2013. Northern Health offre des services de santé à 300 000 personnes sur un territoire correspondant à la moitié nord de la Colombie-Britannique et comprenant 55 communautés des Premières Nations. Margo dirigera le portefeuille de la santé autochtone chez Northern Health, ce qui l'amènera notamment à tisser des liens avec l'autorité sanitaire des Premières Nations et d'autres organisations pertinentes. Margo conservera à temps partiel ses fonctions de leader du milieu universitaire pour le Centre de collaboration nationale en santé autochtone et de professeure agrégée au Collège des arts et des sciences sociales et humaines à l'Université du Nord de la Colombie-Britannique. Bravo, Margo!

Malcolm King, PhD

Nouvelles possibilités de financement

Bourse de recherche au doctorat: Annonce de priorités (automne 2013)

Méthodes de recherche en santé des Autochtones

Recherche en santé des Premières Nations, des Métis et/ou des Inuits

Subvention de fonctionnement: Annonce de priorités (automne 2013)

Application du concept du « double regard » en santé autochtone

Les Systèmes de connaissances autochtones

Santé des Premières nations, des Inuits et/ou des Métis (Financement provisoire)

À VENIR !

Subventions pour réseaux catalyseurs: les muscles, la peau, les savoirs et systèmes de connaissances autochtones, et ajouter de la vie aux dernières années

L'ISA, ainsi que les instituts de l'appareil locomoteur et de l'arthrite (IALA), et du vieillissement (IV) des IRSC collaborent ensemble pour appuyer la création de réseaux et/ou le développement de réseaux officiels.

L'ISA offrira des fonds – jusqu'à 200 000 $ par année sur 3 ans - pour financer un réseau qui s'appuiera sur les Savoirs et Systèmes de connaissances Autochtones dans les domaines de la santé, du bien-être et de la résilience.

Le but de ces réseaux sera de faciliter la mise en commun de ressources pour soutenir la recherche et les pratiques innovatrices, renforcer la capacité, et offrir un forum pour explorer des idées, faire connaître des pratiques exemplaires et tenir des consultations relativement aux défis qui se posent. Dans le cadre de cette possibilité de financement, on offrira des fonds aux réseaux qui montrent une capacité de faire avancer le travail dans des domaines de recherche prioritaires.

Gardez un oeil sur le site Web des IRSC pour le lancement de cette possibilité de financement !

Qu'est-ce que le « vécu autochtone »?

L'ISA des IRSC reconnaît qu'il est important que des Autochtones fassent des recherches auprès des peuples autochtones. Selon le code « Ethics of Research Involving Aboriginal Peoples » [éthique de la recherche visant les peuples autochtones] du Centre de recherche sur la santé des Autochtones,

« Les peuples autochtones sont prêts à s'affirmer dans le monde de la recherche et à reprendre la parole afin d'en rajeunir la pratique. L'ancien ordre de la recherche – positiviste, empirique et dicté par les universités – n'a pas servi les populations autochtones, dont l'intérêt premier est actuellement de survivre et de s'épanouir par l'autodétermination et le contrôle des ressources, dont celles de la culture et du savoir. »

L'ISA des IRSC souhaite donc consacrer des fonds de recherche à un plus grand nombre de chercheurs en santé d'origine autochtone dans le cadre de ses possibilités de financement stratégique, d'où son utilisation de l'expression « vécu autochtone » pour des possibilités telles que « Systèmes de connaissances autochtones » et « Application du concept du "double regard" en santé autochtone », afin de déterminer l'admissibilité des candidats. Si le but premier de ce critère est de financer davantage de candidats autochtones dans le cadre de ces possibilités, des candidats non autochtones pourraient également être admissibles dans les circonstances spéciales décrites ci-dessous.

L'ISA des IRSC entend par «vécu autochtone» le fait pour un Autochtone d'être en rapport avec sa communauté. Un non-Autochtone pourrait acquérir ce vécu par le truchement de circonstances telles qu'avoir des liens étroits ou vivre une expérience privilégiée avec des Autochtones, vivre durant une période prolongée (p. ex. cinq ans ou plus) dans une réserve, une communauté métisse ou une communauté inuite du Nord, ou encore, connaître une expérience analogue avec d'autres peuples autochtones, p. ex. les peuples insulaires du Pacifique, ou les peuples autochtones d'Amérique du Sud.

Les candidats doivent préciser leur identité autochtone et leur vécu autochtone, faire la preuve de leurs relations de travail étroites avec les communautés et/ou les organisations autochtones et, enfin, dire en quoi leur « vécu autochtone » améliorera leur démarche de recherche. Les candidats qui ne fournissent pas cette information seront jugés inadmissibles à ces possibilités de financement en particulier. Ils sont invités à fournir ces renseignements dans la partie de la demande faisant office de ***formulaire sur la pertinence***.

L'ISA vous invite à l'éclairer sur ce que vous entendez par « vécu autochtone » et sur la façon dont il y aurait lieu de l'interpréter pour juger de l'admissibilité au financement visé.

Atelier de mentorat avec l'Australie et la Nouvelle-Zélande

Nous vous indiquions dans notre bulletin de mai que nous vous renseignerions davantage sur l'atelier de mentorat de chercheurs autochtones qui se déroulait à Melbourne les 23 et 24 mai. Dans le cadre d'un accord tripartite [en anglais seulement] avec les IRSC et le New Zealand Health Research Council (HRC), notre partenaire australien, le National Health and Medical Research Council (NHMRC), a tenu un atelier de mentorat autochtone de deux jours, à Melbourne. Il s'agissait pour les trois organismes de recherche de se conseiller mutuellement quant au renforcement des capacités de recherche par l'élaboration d'un programme de mentorat ayant pour but d'attirer, de garder et de mieux soutenir les chercheurs autochtones en devenir du domaine de la santé, l'objectif ultime étant de constituer un bassin de chercheurs autochtones fin prêts à s'attaquer aux problèmes de santé des peuples autochtones de leurs pays respectifs.

Pour participer et contribuer à l'atelier, chaque pays partenaire avait dépêché une impressionnante délégation de dix chercheurs autochtones comprenant à la fois des mentors chevronnés et de nouveaux chercheurs ou chefs de file. La Dre Nadine Caron y représentait le conseil d'administration des IRSC, et la Dre Jane Aubin, chef des affaires scientifiques et vice-présidente à la recherche des IRSC ainsi que Jacques Dalton, Associé aux initiatives stratégiques ont représenté les IRSC. Faisaient aussi partie de la délégation les Drs Catherine Cook, Judith Bartlett, Anita Benoit, Carrie Bourassa, Madeleine Dion Stout, François Gros-Louis, Dawn Martin Hill, Jeff Reading et Lee Wilson. Une fois prêts, le procès-verbal, les présentations, les photos et le rapport de l'atelier seront publiés sur le site Web du NHMRC [en anglais seulement].

Il était clair que les trois partenaires ont en commun une foule de défis et de possibilités et qu'ils ont encore beaucoup de choses à s'apprendre et à échanger, et ce, non seulement dans le mentorat, mais également dans la recherche en santé autochtone en général. L'atelier a également permis aux participants de déterminer les défis auxquels font face les nouveaux chercheurs autochtones, de comparer des pratiques novatrices de mentorat, de se faire part de leurs expériences et des pratiques exemplaires pour définir les méthodes de mentorat qui conviennent le mieux à la prochaine génération de chercheurs autochtones dans le domaine de la santé.

Les trois pays ont des pratiques exemplaires semblables, mais différentes au chapitre du mentorat et d'activités connexes, tant et si bien que le rapport mettra l'accent sur la façon pour eux de se communiquer et d'appliquer leurs pratiques exemplaires tout en œuvrant à la réalisation du programme de recherche et à l'atteinte des résultats en matière de santé autochtone. L'une des mesures qui sera probablement recommandée sera d'établir une structure consortiale en santé des peuples autochtones qui permettrait de miser sur les forces du Canada, de la Nouvelle-Zélande et de l'Australie dans le domaine de la recherche en santé autochtone et qui serait au cœur d'une approche mondiale en matière de mentorat et de science interventionnelle autochtone. D'autres recommandations ayant trouvé écho chez tous les partenaires sont la tenue régulière d'ateliers pour les jeunes stagiaires et chercheurs, y compris des ateliers d'été et des échanges à court terme entre groupes travaillant à des questions connexes en milieu universitaire et communautaire.

NOUS REJOINDRE

Malcolm King, PhD, FCCP
Directeur scientifique

Paul Belanger, BScN
Directeur adjoint

Nicole Manson
Gestionnaire des finances et des RH

Jacques Dalton
Associé, Initiatives stratégiques

Jeff LaPlante
Agent de projets

Mélanie Bergeron
Agente de projets

L'Institut de la santé des Autochtones favorise l'avancement d'un programme national de recherche en santé pour améliorer et promouvoir la santé des Premières nations, des Inuits et des Métis du Canada, par la recherche, l'application des connaissances et le renforcement des capacités. L'Institut poursuit l'excellence en recherche en respectant les priorités de recherche communautaire et les connaissances, valeurs et cultures autochtones.